

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA EL DUPLICADO DE TARJETA IDENTIFICACION O PROPIEDAD

Para la reproducción de duplicados de los modelos de llave **INCECA PLANA** y **INCECA IN5** es imprescindible disponer de la tarjeta de identificación y una llave original, en caso de haber extraviado la tarjeta de identificación y necesiten duplicados de llave nos tendría que **cumplimentar los datos sombreados que correspondan** en este impreso, haciéndonoslo llegar junto una fotocopia de su DNI por uno de estos medios correo-e autorizacion@inceca.es, fax 933311271, correo postal o en persona.

Una vez recibamos la autorización, le devolveremos el pie de la autorización validada para que se dirija con esta y una llave original al Centro Reprodutor* o Suministrador que le ha entregado este documento y pueda obtener una nueva tarjeta de identificación y los duplicados de llave.

SOLICITANTE _____ **N.I.F** _____

DECLARA haber extraviado la tarjeta de identificación correspondiente a una cerradura de su propiedad y solicita un duplicado de Tarjeta de Identificación para poder obtener duplicados de la llave, siendo de su responsabilidad las consecuencias que se pudieran derivar por el extravío del original.

NUMERO DE LLAVE					
6 cifras gravadas en llave					

Fotocopia DNI

MODELO INCECA PLANA



MODELO INCECA IN5



Firmado

INDIQUE por que medio quiere recibir la autorización validada **Correo-e** **Fax** **Correo Postal**

Correo-e _____

Fax _____ **Indique un teléfono de contacto** _____

Rellenar dirección solo en el caso de que se le tenga que enviar la autorización por correo certificado.

Dirección _____ **Nº** _____ **Escalera** _____ **Planta** _____ **Puerta** _____

C.P. _____ **Localidad** _____ **Provincia** _____

*El envío de la autorización por correo certificado tiene un coste por gestión y envío.

PIE DE AUTORIZACION
Datos a rellenar por INCECA

Nº Autorización _____

INCECA autoriza al portador de este resguardo a solicitar un duplicado de tarjeta en el Centro o Suministrador que le ha entregado este documento.

Fecha _____ **La presente autorización tiene una validez de 15 días.**

Modelo de Llave		Nº Llave							
-----------------	--	----------	--	--	--	--	--	--	--

Centro o Suministrador que hace entrega de este documento:

Nº Tarjeta dato a rellenar por Centro Autorizado									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Conforme INCECA